

# Formular Stammbaumanalyse

**Väterliche Seite**

Grossvater  
Grossmutter

**Mütterliche Seite**

Grossvater  
Grossmutter

Onkel und Tante(n)  
Vater  
Mutter  
Onkel und Tante(n)

Geschwister  
Ich  
Partner\*in

Kind(er)

**Legende**

Name
Vorname
Geburtsdatum
Leiden
Tumor / Organ
Alter bei Erkrankung
Sterbealter

Schicken Sie uns das Formular mit einer Kontaktmöglichkeit Ihrerseits zu, falls wir Sie für eine genetische Beratung kontaktieren dürfen.

- per Mail an: [hirslanden.precise@hirslanden.ch](mailto:hirslanden.precise@hirslanden.ch)
- per Post an: Hirslanden Precise, Forchstrasse 452, 8702 Zollikon